

République Démocratique du Congo

Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH

“UCOP+”

OBSERVATOIRE VIH/TB

**Paroles des bénéficiaires et prestataires sur
l’accessibilité et l’appréciation des services
VIH/TB**



Financé par:



Nord-Kivu, Juillet 2020

Sommaire

| | |
|--|---|
| SIGLES ET ABRÉVIATIONS | 3 |
| CONTEXTE | 4 |
| OBJECTIFS | 4 |
| RÉSULTATS | 4 |
| Rupture d'intrants | 5 |
| Accessibilité financière | 7 |
| Niveau de satisfaction des usagers | 8 |
| CONCLUSION | 9 |

Sigles et abréviations

| | |
|-------|---|
| ARV | : Antiretroviral |
| DTG | : Dolutégravir |
| CDR | : Centrale de Distribution Régionale |
| ECZS | : Équipe Cadre de la Zone de Santé |
| FM | : Fonds mondial |
| FOSA | : Formation Sanitaire |
| IO | : Infection Opportuniste |
| OSC | : Organisation de la Société Civile |
| PEC | : Prise en charge |
| SIDA | : Syndrome de l'Immuno-déficience Acquisse |
| SR | : Sous récipiendaire |
| TB | : Tuberculose |
| UCOP+ | : Union Congolaise des Organisations des personnes vivant avec le VIH |
| VIH | : Virus de l'Immuno-déficience Humaine |

I. CONTEXTE

L'Union Congolaise des Organisations des Personnes vivant avec le VIH/Sida, UCOP+, a été sélectionnée comme Sous Récipiendaire (SR) spécifique pour contribuer à la mise en œuvre des activités communautaires, spécifiquement l'Observatoire, dans le cadre de la subvention du Nouveau Modèle de Financement (NMF2) du Fonds mondial de lutte contre le Sida, le Paludisme et la Tuberculose exécuté par CORDAID.

L'Observatoire VIH/TB repose sur la collecte des données relatives à l'accès des usagers aux services de prise en charge et la qualité des soins leurs offerts.

Deux questionnaires électroniques sont utilisés : Usagers des services et Prestataires des soins.

Au Nord Kivu, le dispositif « Observatoire » est disponible dans 23 zones de santé sous financement du Fonds Mondial.

Ce rapport présente les données collectées au mois de Juillet 2020 dans 23 zones de santé au Nord Kivu à partir du 1er jusqu' au 31 juillet 2020.

II. OBJECTIFS

II.1 OBJECTIF GENERAL

L'Observatoire a pour objectif de contribuer à l'amélioration de l'accès et de la qualité des services de lutte contre le VIH et la coïnfection VIH/TB, dans le cadre du plan stratégique national.

II.2 OBJECTIFS SPECIFIQUES

Plus spécifiquement, il s'agit d'(de):

- Assurer le suivi continu de l'accès et la qualité des services VIH/Sida, ainsi que l'intégration des services de PEC de la coïnfection VIH/TB, dans la ville province de Kinshasa ;
- Consolider le rôle de la société civile dans le pilotage des financements VIH/TB du FM, et plus globalement dans le pilotage de la lutte contre le VIH/TB ;
- Fournir aux responsables des programmes VIH/TB, aux décideurs, à la société civile locale et nationale, aux autorités nationales (CCM, PNMLS, PNLS, etc.) et aux partenaires d'appui des informations d'aide à la décision pour améliorer les programmes de lutte contre le SIDA et la TB.

III. RESULTATS

Au total 453 personnes ont été interviewées durant ce mois, dont 388 usagers de services et 65 prestataires de soins commis à la prise en charge VIH/TB.

Dans ce rapport, les indicateurs ci-dessous ont été analysés :

| | |
|------------------------------|---|
| - Ruptures d'intrants : | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Médicaments ARV ; ▪ Tests de dépistage VIH ; ▪ Cotrimoxazole ; ▪ Intrants TB (Genexpert TB, INH, 2RHEZ/4RH, 2RHEZ/10RH), ▪ Intrants charge virale |
| - Accessibilité financière : | déclarations des usagers et des prestataires par rapport au paiement de services VIH et Tuberculose |
| - Niveau de satisfaction : | analyse du niveau de satisfaction des usagers par rapport aux services VIH et tuberculose leur offert durant le mois |

III.1 Ruptures d'intrants

A l'issu du tableau ci-dessous, s'observe ce qui suit :

Sur le total de 66 formations sanitaires visitées, 43 parmi elles soit 65 % ont connu des ruptures en intrants VIH et tuberculose selon les déclarations des prestataires commis à la prise en charge.

Des ruptures récurrentes en tests de dépistage VIH (Determine et Unigold) en comparaison avec le mois précédent (Juin 2020), mais également en molécules ARV (adultes et pédiatriques).

- 24 FOSA en rupture de test Determine ;56% / 20 autres en test Unigold ;45%
- Ruptures médicaments ARV :
 - TDF/3TC/DTG : 3 FOSA ;7%
 - TDF/3TC/EFV : 3 FOSA ;7%
 - ABC/3TC pédiatrique : 10 FOSA ;23%
 - LPV/r pédiatrique : 10 FOSA ;23%
 - AZT/3TC/LPV/r : 7 FOSA,16%
 - ABC/3TC/DRV/r : 6 FOSA ; 14%

Tableau 1, Déclarations des ruptures d'intrants par les Prestataires

| Zone de santé | Formations sanitaires Test Determine | Test Uni-Gold | Intrant de prélèvement pour charge virale | Intrant de prélèvement pour l'ÉID | Réactifs Ziehl | TDF/3TC/DTG | TDF/3TC/ÉV | ABC/3TC pédiatrique | LPV/r pédiatrique | AZI/3TC+LPV/r | INH | CTX | ABC+3TC+DRV/r | 2RHEZ/4RH | 2RHEZ/10RH |
|-----------------|--------------------------------------|------------------|---|-----------------------------------|----------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|----------------|----------------|
| Biana | HGR MAMBOWA | 1 - 2 semaines | | ≥ 4 Semaines | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | | |
| | CAMP 5 HEURES | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| | HGR NYAMILIMA | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| | CS NYAMILIMA | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| Buramba | CS BURAMBA | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| | CSR KISHARO | 2 - < 4 Semaines | | 2 - < 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| | CS BISHUHA | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | ≥ 4 Semaines | | | |
| | CH FEPSI | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines |
| Goma | CS KYESHERO | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines |
| | CS BUKOHWA | | | | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | | |
| | HGR KAMANGO | | | | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | | |
| | CS KAHONDO | | | | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | ≥ 4 Semaines | | |
| Kamanga | CS KAMANZARA | ≥ 4 Semaines | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | |
| | CS BUGANDO | 2 - < 4 Semaines | Semaines | 2 - < 4 | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | |
| | HOPITAL MILITAIRE | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | |
| | CS MAJENGO | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | | | |
| Kiratshe | HGR VIRUNGA | | | | | | | | 2 - < 4 Semaines | | | | | | |
| | CSR RUBAYA | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | | | | | 1 - 2 semaines | | | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines |
| | CSR SAKI | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines |
| | CSR NGUNGU | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines |
| Masisi | HGR MASISI | | | | | | | | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | ≥ 4 Semaines | | |
| | CS KITSULE | | | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | |
| | HGR MUSIENENE | | | | | | | | | | | | | | |
| | CS LUME | | | | | | | | | | | | | | |
| Mutwanga | CS BUSHANGA | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | | |
| | CS BURUNGU | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | | | |
| | CS ST BENOIT | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | | |
| | CS KITSHANGA | < 1 Semaine | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | | |
| Oicha | HGR OICHA | | | | | | | | | | | | | | |
| | CS RUTSHURU | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | 1 - 2 semaines | 1 - 2 semaines |
| | CS KIBUTUTU | | | | | | | | | | | | | | |
| | CSR KINYANDONI | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | | |
| Rutshuru | CS UMOJA | | | | | | | | | | | | | | |
| | CSR MAPENDO | | | | | | | | | | | | | | |
| | HGR RVANGUBA | | | | | | | | | | | | | | |
| | CS BUGUSA | | | | | | | | | | | | | | |
| Rwanguba | CSR BUNAGANA | | | | | | | | | | | | | | |
| | CS MUSENDA | 1 - 2 semaines | | | | | | | | | | | | | |
| | CS MUTENDERO | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | | |
| | CS 8ème CEPAC | ≥ 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | | |
| Walikale | CS SACRE COEUR | 2 - < 4 Semaines | ≥ 4 Semaines | | | | | | | | | | | | |
| | HGR WALIKALE | < 1 Semaine | < 1 Semaine | | | | | | | | | | | | |
| | CS BILOBILO | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nbre de FOSA | 43 | 24 | 1 | 7 | 1 | 3 | 3 | 10 | 10 | 7 | 3 | 3 | 6 | 4 |
| % | 66% | 56% | 2% | 16% | 2% | 7% | 7% | 23% | 23% | 16% | 7% | 7% | 14% | 9% | 12% |

Tableau 2, Déclarations des ruptures d'intrants par les usagers

| Zone de santé | FOSA | Retrait des ARV | Retrait de CTX | Retrait d'INH | Névirapine pour enfant exposé | Prélèvement d'EID de l'enfant exposé | Retrait des ARV pédiatrique pour enfant |
|----------------------|-------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------------------|--------------------------------------|---|
| Binza | CS BURAMBA | | | | | 2 | |
| | CS NYAMILIMA | | | | | 1 | |
| | CAMP 5 HEURES | | | | | 2 | |
| Goma | SVIH/HÔPITAL PROVINCIAL | 1 | | | | | |
| Kirotshe | CSR NGUNGU | | | | 1 | | |
| | CSR RUBAYA | | | 1 | 1 | | |
| | CSR SAKE | | | | | | |
| Kyondo | HGR KYONDO | | | | 2 | | 1 |
| Rutshuru | CSR KINYANDONI | 4 | 4 | | | | |
| | CSR MAPENDO | | | | | | |
| Total Usagers | | 16 | 5 | 4 | 1 | 4 | 5 |
| % | | 4% | 31% | 25% | 6% | 25% | 31% |

Au total 16 usagers sur 388 rencontré ; soit 4% ont déclaré avoir manqué des médicaments lors du rendez-vous dans la structure de prise en charge durant ce mois.

Il s'agit des usagers des zones de santé de Binza, Goma, kirotshe, kyondo et Rutshuru.

III.2 Accessibilité financière

Tableau 3, Prestations déclarées payées par les prestataires

| Zone de santé | FOSA | Retrait de CTX | Consultation pour les IO | Hospitalisation pour les IO |
|------------------|-------------------|----------------|--------------------------|-----------------------------|
| Beni | CS RWANGOMA | | 2000 | 4000 |
| Biena | HGR MAMBOWA | | | 70000 |
| Birambizo | CS KIZIMBA | | | 15000 |
| | CS BISHUSHA | | | 10000 |
| Butembo | CH FEPSI | 1000 | | |
| Karisimbi | HOPITAL MILITAIRE | | | 40000 |
| Rutshuru | CS UMOJA | | 6200 | |
| | CSR MAPENDO | | 8000 | |
| | MAXIMUM | 1000 | 8000 | 70000 |
| | MINIMUM | 1000 | 2000 | 4000 |

Les frais pour bénéficier des soins contre les infections opportunistes sont exigés aux usagers selon les déclarations des prestataires rencontrés malgré la précarité socio-économique de ces derniers tant en milieu rural qu'urbain.

Cette situation s'observe dans les zones de santé de Beni, Biena, Birambizo, Butembo, Karisimbi et Rutshuru.

Les frais d'hospitalisation pour les IO constituent les montants les plus élevés avec 70000FC au maximum suivi de la consultation qui s'élevé à 8000FC au CS MAPENDO de la zone de santé de Rutshuru.

Tableau 4, Prestations déclarées payées par les usagers

| Zone de santé | FOSA | Consultation pour un autre problème de santé |
|------------------|----------------|--|
| Rwanguba | HGR RWANGUBA | 5000 |
| | CSR BUNAGANA | 5000 |
| Butembo | CH FEPSI | 12000 |
| Birambizo | CS RUYA | 18000 |
| Kyondo | HGR KYONDO | 12000 |
| | MAXIMUM | 18000 |
| | MINIMUM | 5000 |

Les usagers rencontrés durant ce mois ont déclaré avoir déboursé au maximum un montant de 18000 FC pour la consultation pour un autre problème de santé.

Cette situation s'observe sans les zones de sante de Rwanguba, Butembo, Birambizo et Kyondo.

III.3 Niveau de satisfaction

Tableau 5, Niveau de satisfaction des usagers

| Zone de santé | Mauvais | Peu satisfaisant | Satisfaisant | Très satisfaisant | Grand Total |
|------------------|-----------|------------------|--------------|-------------------|-------------|
| <i>Beni</i> | | 3 | 8 | 19 | 30 |
| <i>Biena</i> | | | 2 | | 2 |
| <i>Binza</i> | | 5 | 11 | 7 | 23 |
| <i>Birambizo</i> | | | 4 | 3 | 7 |
| <i>Butembo</i> | | | 5 | | 5 |
| <i>Goma</i> | | | 9 | 1 | 10 |
| <i>Kamango</i> | | | 24 | | 24 |
| <i>Karisimbi</i> | | | 14 | 4 | 18 |
| <i>Katwa</i> | | | 20 | 7 | 27 |
| <i>Kayna</i> | | | 11 | 6 | 17 |
| <i>Kirotshe</i> | | | 19 | | 19 |
| <i>Kyondo</i> | | 1 | 9 | | 10 |
| <i>Lubero</i> | | | 21 | | 21 |
| <i>Masisi</i> | | 1 | 4 | | 5 |
| <i>Musienene</i> | | | 6 | 6 | 12 |
| <i>Mutwanga</i> | | | 10 | | 10 |
| <i>Mweso</i> | | | 1 | 29 | 30 |
| <i>Oïcha</i> | | | 10 | 4 | 14 |
| <i>Rutshuru</i> | | 3 | 7 | 20 | 30 |
| <i>Rwanguba</i> | 1 | 16 | 26 | | 43 |
| <i>Vuhovi</i> | | 1 | 4 | 10 | 15 |
| <i>Walikale</i> | | 2 | 12 | 2 | 16 |
| Total | 1 | 32 | 237 | 118 | 388 |
| % | 0% | 8% | 61% | 30% | 100% |

- 32 usagers ont été peu satisfait des services VIH/TB leur offert durant le mois ; les motifs évoqués par ces derniers sont : le manque de tests de dépistage VIH, manque d'informations sur la maladie, une mauvaise alimentation après la prise des médicaments d'où le besoin d'un appui nutritionnel.

- 1 usager de la zone de santé de Rwanguba a déclaré la qualité des soins de « mauvaise » suite au manque des médicaments et à l'insécurité du milieu rendant ainsi l'accès difficile aux soins.

- 237 usagers ont été satisfait des services suite à l'amélioration dans la disponibilité du cotrimoxazole, une prophylaxie essentielle pour les infections opportunistes et une bonne adhérence au traitement
- 118 ont été très satisfait de la qualité de prise en charge ; notamment par la disponibilité des prestataires dans les formations sanitaires, l'éducation thérapeutique et l'accompagnement des différents partenaires dans la lutte contre le VIH.

CONCLUSION

Comme pour le mois de juin 2020, les analyses faites ce mois-ci démontrent clairement que la disponibilité de tests de dépistage reste un problème réel dans la majorité de zones santé subventionnées par le FM suivies par l'Observatoire au Nord Kivu. Sur les 66 FOSA visitées durant le mois, 44 FOSA (24 FOSA en rupture de test déterminé, soit 56% et 20 autres en test Unigold, soit 45%) ont connu de ruptures en l'un de tests de dépistage VIH.

Des ruptures en molécules ARV (TDF/3TC/DTG, TDF/3TC/EFV, ABC/3TC pédiatrique, LPV/r pédiatrique, AZT/3TC/LPV/r, ABC/3TC/DRV/r) sont aussi notifiées dans les structures de zones de santé de Biena, Mabalako, Butembo, Kamango, Karisimbi, Mweso, Mutwanga, Walikale, Birambizo, Masisi et Goma.

L'accès financier aux soins liés au traitement des infections opportunistes a été supporté par les usagers selon les déclarations des prestataires rencontrés malgré la précarité socio-économique que traverse la plupart de patients tant du milieu rural qu'urbain. Cette situation s'observe dans les zones de santé de Beni, Biena, Birambizo, Butembo, Karisimbi et Rutshuru. Les frais d'hospitalisation pour les I.O constituent les montants les plus élevés avec 70000FC au maximum suivi de la consultation s'élevant à 8000FC au CS MAPENDO de la zone de santé de Rutshuru.



Plus d'infos ?

www.ucopplus.org

www.observatoirevihtb.info

info@observatoirevihtb.info

info@ucopplus.org

Mise en page: Gaudens Maheshe

